ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
I.C. "Preside Lucia PALAZZO"- SECONDO I.C.
CEGLIE MESSAPICA (BR)

OGGETTO: RELAZIONE INFORTUNIO.

I/La sottoscritti/a _____ Docenti/e di **Scuola Infanzia /**

Primaria / Secondaria di 1°Grado in servizio presso il Plesso _____

DICHIARANO/A

sotto la propria responsabilità che il giorno _____ alle ore _____ durante l'attività didattica di _____ e precisamente la

1ª	2ª	3ª	4ª	5ª	6ª	7ª	8ª

Ora di lezione

o durante (es.: visita guidata) a _____

l'Infortunato _____ della

classe _____ sezione _____ del Plesso _____

DESCRIZIONE INFORTUNIO:

DATI ESSENZIALI

1. **In che modo e' avvenuto l'infortunio:** _____

_____

_____

_____

2. **Dove è accaduto l'infortunio:** _____
3. **Che tipo di attività/lavorazione stava svolgendo:** _____
4. **Al momento dell'Infortunio che cosa stava facendo in particolare l'infortunato:**

_____

5. **Che cosa è successo di imprevisto per cui è avvenuto l'infortunio?:**

_____

6. **In conseguenza di ciò che cosa è accaduto?:**

_____

_____

7. **Primo Soccorso:**_____

_____

8. **L'Infortunato abbandona la Scuola? con Chi ed a che Ora?**

_____

9. **TESTIMONI:** _____

I/La sottoscritti/a dichiarano/a che, pur essendo presenti/e, si sono/è trovati/a nella impossibilità di prevenire l'infortunio.

Ceglie Messapica, _____ IN FEDE

I/La Docenti/e

_____ _____